

CÁMARA DE REPRESENTANTES
XLVIIa. Legislatura

DIVISIÓN PROCESADORA DE DOCUMENTOS

Nº 1735 de 2013

Carpeta Nº 1470 de 2012

Comisión Especial con Fines Legislativos en Materia de Bienestar Animal

---

COMISIÓN NACIONAL HONORARIA DE ZOONOSIS

Versión taquigráfica de la reunión realizada
el día 10 de julio de 2013

(Sin corregir)

Preside: Señor Representante Pablo Mazzoni.

Miembros: Señores Representantes Graciela Cáceres, Jorge A. Caffera Juri, Luis Lacalle Pou y Daisy Tourné.

Invitados: Comisión Nacional Honoraria de Zoonosis, Presidente, doctor Ciro Ferreira; su Director Financiero Contable, contador Edgar Cura; su Coordinador Regional, doctor Julio Sayes y el asesor en educación, doctor Enzo Lima.

=====II=====

SEÑOR PRESIDENTE (Mazzoni).- Habiendo número, está abierta la reunión.

La Comisión tiene el gusto de recibir a una delegación de la Comisión Nacional Honoraria de Zoonosis integrada por su Presidente, doctor Ciro Ferreira, su Director Financiero Contable, contador Edgar Cura, su Coordinador Regional, doctor Julio Sayes y el asesor en educación, doctor Enzo Lima, a quienes cedemos el uso de la palabra.

SEÑOR FERREIRA.- Para nosotros es un placer estar acá.

Me voy a referir a cómo está trabajando hoy la Comisión Nacional Honoraria de Zoonosis.

Esta Comisión es la primera de América en cumplir con el principio de Rimsa, de México, y cambió la estructura desde el punto orgánico y de gestión, y buscó optimizar los recursos.

Soy cirujano y sigo operando de quiste hidático. En el Uruguay sigue existiendo la enfermedad, lo cual es vergonzante. Sucede que la gente sigue dando achuras a los perros.

En cuanto al fortalecimiento interinstitucional, cabe señalar que estamos trabajando fuertemente con las Intendencias de todo el país para optimizar los recursos. Eso hay que destacarlo.

Quiero destacar también que se hizo un trabajo muy serio en materia de investigación de antígenos, junto con Japón, para la detección de esta enfermedad en materias fecales de perros. La cooperación es buena, pero muchas veces, el "know how" se va; no se queda. Durante un tiempo lo estuvieron produciendo, lo patentaron y luego se llevaron ese conocimiento. Después había que comprar el kit antígeno a precios de Mercedes Benz. Es algo muy complejo.

Entonces, con la Facultad de Química se empezó de cero y se produjo otro antígeno. Eso es muy alentador porque su costo es infinitamente menor, pero además estamos cooperando con países de la región como Chile, Perú y algunos puntos de Argentina en la detección de este tipo de situaciones en los perros. A su vez esto demuestra la capacidad de los técnicos uruguayos y dice relación con el hecho de que cuando aportamos o cooperamos económicamente, podemos obtener productos "made in" Uruguay.

Estamos viendo en pantalla las competencias de nuestra Comisión, que ustedes ya conocen. No solo estamos abocados a la hidatidosis sino también a otras zoonosis, como Chagas.

Uruguay fue el primer país de América Latina en cortar la trasmisión.

Estuve hace poco en Panamá, que sigue teniendo problemas muy serios con el Chagas, al igual que muchos países de América Latina.

(Diálogos)

——Acá se cortó la enfermedad y después se eliminó el triatoma infestans. Se demostró, desde el punto de vista genético, que el trasmisor no era autóctono del país, que no estaba en el territorio de la República Oriental del Uruguay. El problema que tenemos es controlar para que no se introduzca nuevamente en el país. Puede ingresar en algún punto focalmente, pero lo cierto es que la OPS declaró a Uruguay el primer país libre de triatoma infestans.

Por otra parte, en esa imagen que vemos se apunta a expresar qué espacio se le dio a la Comisión Nacional Honoraria de Zoonosis: de articulador entre dos áreas. Esto

está enfocado desde el punto de vista de la prevención y la atención. Allí se aprecia que, por un lado, está el Ministerio de Ganadería, Agricultura y Pesca, por el otro, el Ministerio de Salud Pública, y en el medio la Comisión Nacional Honoraria de Zoonosis.

Cabe destacar que en todo el país se hacen unas jornadas que realmente son fantásticas. Vamos a algunas zonas con el ecógrafo, un camión de castración y el equipo técnico. Es así que se han hecho ciento cincuenta mil ecografías y más de ciento cincuenta mil castraciones en perros. La inversión fue de US$ 5:000.000.

Me gustaría señalar que con el ecógrafo detectamos que la población en el área rural sigue teniendo quiste hidático y un 2% lo padece en forma asintomática; entre siete mil y ocho mil uruguayos tienen la enfermedad.

SEÑORA TOURNÉ.- Según tengo entendido, por comentarios de algún colega del interior, lamentablemente en los últimos tiempos ha crecido la hidatidosis. ¿Es así?

SEÑOR FERREIRA.- Yo sigo operando de quiste hidático.

Lo que sucede es que hay que entender un concepto y es el siguiente. Si yo le doy la pastilla al perro, mato a la tenia. Sin embargo, si esta tenía unos sesenta días, ya era fértil, con la pastilla la mato, pero no a los huevos que están en sus anillos. Por eso, la pastilla no brinda seguridad, porque los huevos siguen ahí y así se siguen contaminando las pasturas.

Además, tengo los resultados de una encuesta, que les voy a mostrar, que demuestran que los carneaderos son un "engaña pichanga", para ser gráficos. En realidad, es una situación muy compleja. ¿Por qué? Porque la gente de campo utiliza el carneadero para proteger la carcaza del animal carneado y sigue dándole vísceras al perro. ¿Por qué? Porque conoce el deber ser, pero no lo aplica. Sigue con el concepto de que el carneadero es para proteger al animal carneado.

En esta imagen se pueden leer las actividades realizadas en Perú, Bolivia y Brasil, en las que Uruguay ha participado.

Aquí se ve lo del ciclo que mencionaba. Los veterinarios me hablaron de un tipo de perro, muy bueno, que siempre está al lado de las ovejas -no va con los humanos- para protegerlas de los zorros, etcétera. Eso supone más riesgos a la hora de la trasmisión.

En el país, según un relevamiento de Equipos Mori de 2009, había alrededor de 1:130.000 perros. El sistema de perreras hoy en día es inadmisible en cualquier lugar del mundo e ilegal.

Un avezado técnico brasileño, Brandao, mató 1:500.000 perros en Brasil y se dio cuenta de que se había equivocado porque cuanto más perros se maten, por un mecanismo de defensa del colectivo, aparecen más. En realidad, no existen los perros de la calle; todos tienen dueño. Lo que sucede es que los dueños los abandonan.

Entonces, se capturaban alrededor de 1.000 perros; en Maldonado esa cifra es un poco mayor porque está el caso del argentino que deja el perro luego de las vacaciones. Esos perros eran dispuestos en un lugar, pero ese sistema es difícil de mantener. El perro vive entre siete, ocho o diez años. ¿Quién los mantiene y les da de comer? Fue así que nos dimos cuenta de que, sin duda, lo mejor era la castración. Eso lo aceptan todos los Intendentes y también la población, pero tiene su costo. Fíjense que estamos hablando de ciento cincuenta mil castraciones de perros. Es el país que ha hecho más castraciones con respecto al número de perros que tiene. Si no las hubiéramos hecho estaríamos en una cifra cercana a los dos millones seiscientos mil perros. Cada una de las perras tiene

un promedio de ocho perros. Quiere decir, que si extrapolamos esas cifras, estaríamos en el doble.

En esta diapositiva aparece el plan estratégico: diagnóstico, educación, dosificación canina, control poblacional y trazabilidad en 2013. Estamos microchequeando los perros con los recursos que obtenemos por las patentes. Esa no es nuestra función, sino de la Comisión de Bienestar Animal, pero colaboramos. La idea es castrar perros en las poblaciones de riesgo para saber en dónde estamos y hacia dónde vamos en esta materia.

Muchas veces se intenta castrar un perro dos veces porque no se sabe que ya lo estaba, pero con el microchip vamos a evitar ese tipo de situaciones.

Los casos clínicos de quiste hidático en humanos aparecen por encima de la línea del iceberg en la diapositiva, ya que tenemos siete mil portadores que detectamos con ecógrafo.

En esta otra diapositiva se muestra la ventaja de la ecografía; se ve una operación de quiste hidático, y los destrozos que produce en el hígado.

En los sistemas de salud se detectan los casos y son operados ciento cincuenta al año.

La educación no debe ser solo información. Hoy, los veterinarios y la gente de la educación nos decían que es mucho más fácil entrar por la dueña de casa, las mujeres del campo, que por los niños. A veces tenemos el sesgo de ir por el niño, en la escuela, pero quien hace cumplir este tipo de cosas es la mujer. Creo que estamos cambiando continuamente la estrategia pero la idea es ir al terreno. Me refiero a hacer ecografías, castraciones y a educar en el terreno, y no solo formalmente, sino mostrando lo que hace el quiste hidático en el vecino.

Aquí observamos que el 57,5% de los establecimientos rurales realizan faenas y el 46,3% alimentan con vísceras a los perros.

La cifra de perros infectados en áreas de riesgo era de 5,3%, no es baja, y en establecimientos esta cifra es de 6,4%.

Esta diapositiva muestra la dosificación canina; era esperable un descenso mucho mayor porque las cifras que teníamos eran muy altas.

En esta diapositiva se analiza la ley de protección animal, que es complementaria a la labor de la Comisión.

El eufemismo de la eutanasia le llamamos a la tarea que se realizaba de capturar a los perros y matarlos; era necesario cremarlos también, lo que tenía un costo tres o cuatro veces mayor a la castración, además de repercusiones psicológicas. El 94% de la población no aprueba el sacrificio de animales.

En esta diapositiva se muestran las actividades de este año que venimos llevando a cabo con las Intendencias del país, con la finalidad de coparticipar con los Intendentes en esta tarea que involucra a todos, a través de las campañas de sensibilización gratuita y del diagnóstico ecográfico en humanos. Con este estudio también detectamos tumores precozmente.

En la siguiente diapositiva aparece el dato de que ocho de cada diez uruguayos apoya la castración como mecanismo de control poblacional canino.

El 57% de la población cree que hay igual o menor cantidad de perros en la calle. Si es igual, ya ganamos, porque no creció.

El 78% de la población está de acuerdo con que lo que se recaude por patente se use en este tipo de actividad.

En síntesis, el 99% conoce muy bien el "deber ser", pero no lo aplica por distintas razones. Entonces repensemos si vale la pena hervir las achuras. Los brasileños admiten la fosa séptica. Nosotros no podemos hacer eso, sobre todo porque se contaminaría el medio ambiente, el agua, las capas freáticas y superficiales.

Estamos pensando con la Facultad de Veterinaria en entregar un certificado al productor rural que cumpla con las recomendaciones.

(Se suspende la toma de la versión taquigráfica)

——Aquí estuvo la Comisión de Bienestar Animal. Quería destacar algo de lo que se dijo en la Comisión. El señor Cabanas, por quien siento un gran respeto, contó que no tenemos la obligación de que un porcentaje de lo recaudado sea volcado para una patente de perros, pero estamos convencidos de que tenemos la responsabilidad de darles mucho más que eso. No solo estamos castrando a los perros que están en zonas de riesgo y que pueden contraer hidatidosis, sino que lo estamos haciendo -junto a las Intendencias- con perros de la calle que no tienen riesgo de contraer la enfermedad. La Comisión Nacional Honoraria de Zoonosis está colaborando ampliamente con la Comisión de Bienestar Animal, cuando lo necesita. Lo que no podemos es incrementar la patente por encima de lo que ya se ha incrementado. Para poder volcar el dinero y microchipear a todos los perros del Uruguay, tendríamos que estar cobrando una patente superior a $ 1.000, suma que los uruguayos no pueden pagar. Sin embargo, la Comisión está en un equilibrio financiero que nos permite seguir haciendo castraciones, microchipear esa población de perros e insistir mucho en la investigación y la detección precoz a través de ecografías.

SEÑOR CURA.- Además, se viene manteniendo el nivel de inversión. Este año estamos comprando dos camiones nuevos para cirugía y dos ecógrafos nuevos. También se está haciendo el microchipeado para toda la zona de riesgo de los perros castrados, que costó cerca de US$ 70.000 y subimos el nivel de castraciones anuales a veinticinco mil. Es decir que en función de nuestra recaudación, vamos organizando nuestra actividad técnica.

SEÑOR LACALLE POU.- ¿De qué fecha es la encuesta de Equipos Mori?

SEÑOR FERREIRA.- Es de 2009 o 2010.

SEÑOR LACALLE POU.- Según mi leal saber y entender, determinados fenómenos económicos, sobre todo en el ámbito rural, la reducción del "stock" ganadero en algunas zonas, principalmente en el litoral oeste, y la reducción de faenas en establecimientos deberían haber traído aparejado una reducción en el número de perros. Según las prácticas actuales, no hay perros de trabajo en el litoral oeste, ya que en esa zona se dedican a la agricultura y no tanto a la ganadería, y en las estancias donde hay producción ovina o bovina resulta más barato comprar la carne en la carnicería del pueblo que faenarla en el propio establecimiento

Quisiera saber si no hay algún dato relevante sobre la merma de la cantidad de perros en las zonas rurales. Mi observación, que obviamente no es estadística, es que ha crecido el número de perros urbanos, pero no en el medio rural, que es el lugar más propicio para el contagio de este tipo de enfermedad.

SEÑOR FERREIRA.- En este momento, vivo en una chacra cerca de Tacuarembó, y puedo decir que la gente sigue dejando perros al lado del camino. Además, de noche

hay una circulación de perros muy importante. Uno no sabe de quién son: si del vecino, de este, del otro.

No tengo ese dato discriminado. Me gustaría tenerlo, al igual que tenemos el dato de los carneaderos. Quizás la próxima vez que vengamos traigamos ese dato. Es interesante conocer cómo ha evolucionado una población y otra.

Yo cité a los establecimientos rurales, pero en los poblados menores existe faena de ganado ovino y bovino. Además, en un lugar muy cercano a Tacuarembó he observado que los arroyos o cañadas cercanos a los mataderos son vertederos, y ese no es un fenómeno que solo se da en Uruguay. También ocurre en países como Perú y Chile.

Cité los establecimientos rurales como fuente porque creo que es muy importante tratar de que en Uruguay las pasturas no estén contaminadas. El ser humano no está exento de riesgo. En los poblados menores tenemos el problema de que la gente faena algún animal. Es cierto que van a una carnicería cercana, pero sigue habiendo faena.

SEÑOR SAYES.- Concuerdo con el señor Diputado Lacalle Pou en que la matriz productiva y la forestación han cambiado mucho la zona rural. Antes, había estancias ganaderas con muchos empleados y, consecuentemente, muchos perros, pero hoy hay cascos de estancias vacíos en las grandes extensiones de tierra. Eso ha variado, así como el sistema de producción. Además, la alimentación del ganado es específica y hay una acumulación de animales.

Quizás no haya variado el número de perros, pero sí la ubicación geográfica. Hoy, los perros se encuentran en los poblados menores. También hemos corroborado que los peones rurales que viven durante la semana en campaña y los fines de semana están en las viviendas de Mevir trasladan las vísceras desde el establecimiento rural hasta las viviendas para dar de comer a los perros. Hemos detectado, a través del "screening" ecográfico, que han aparecido focos de infección en los poblados menores por ese traslado que hace la gente: junta las achuras en las carneadas de campaña y las lleva al lugar donde vive la familia y están los perros.

SEÑOR FERREIRA.- Antes se daba la pastilla al perro, solamente si la gente pagaba. La gente que no pagaba, no accedía. Eso es casi perverso. No estoy criticando, porque yo podría haber cometido el mismo error. Pero la gente que estaba más en riesgo, la gente humilde, no accedía a la pastilla. Como ahora accede, se crea un espectro amplio.

SEÑOR SAYES.- Para nosotros la zona de riego se basa en dos indicadores fundamentales. Uno es la presencia del síntoma, sobre todo en niños. La aparición del síntoma en el hombre puede demorar entre quince y veinte años. La población de estudio de los niños es fundamental porque sabemos que esa infección es reciente. Ese es un indicador de zona de riesgo. Por eso, el trabajo en los centros poblados menores y en las escuelas de estos centros poblados. El otro indicador es el coproantígeno, es decir, el diagnóstico en perros parasitados. Esas son las dos vías mediante las cuales podemos diagnosticar.

También hay que tener en cuenta que esto no es permanente. Es una situación biológica. Con el paquete que aplica la Comisión en cuanto a dosificación, educación y "screening" ecográfico la zona de riesgo se va trasladando a distintos lugares y no es algo permanente. Es importante la capacidad de reacción de la Comisión para ir detrás de la enfermedad en pro de la promoción y prevención.

SEÑORA CÁCERES.- Esto lo conocemos bien quienes hemos nacido y vivido en el campo.

Una de las causas de la problemática a la que se refería el doctor Sayes es que en el interior hemos perdido los mataderos municipales. Estos mataderos hacían que el chacrero fuera con su animal porque ni siquiera se hacía de las herramientas para carnear. Cargaba el bicho y lo llevaba al matadero municipal. Allí no había pileta de decantación; iba todo al arroyo.

Acá tendrían que interactuar varios actores. Si los mataderos municipales se pudieran recuperar en los departamentos del interior, sería una muy buena manera de prevenir. En aquella época, estaban los veterinarios de la Intendencia y había una determinada capacitación por si se carneaba algo chico como, por ejemplo, un lechón.

Por otra parte, debo decir que en Uruguay está muy desarrollada el área de la mujer rural. Sería bueno que los integrantes de la Comisión Nacional Honoraria de Zoonosis fueran a mi departamento, Río Negro -yo los invito-, a explicar y llegar a la mujer rural que trabaja mucho y es un sostén en su hogar en todo sentido. Todos recordamos el círculo que nos enseñaban en la escuela: el señor matando, la achura, el perro. Desde hace mucho tiempo tenemos conocimiento de esto, pero hoy seguimos teniendo exactamente la misma discusión. Eso quiere decir que a nosotros las cosas no nos entran por las buenas. Quienes sabemos que con esto hay un gasto extra en salud, debemos tratar de que se invierta en prevención, saliendo, conversando, explicando; machacando podemos llegar al resto de la gente. En Montevideo hay muchos perros; en el interior los cuidamos un poquito más.

SEÑOR CAFFERA.- Recuerdo ese círculo. También recuerdo al doctor Oliú -amigo de mi padre que era Comisario-, integrante de la Comisión de Hidatidosis, quien desarrollaba la tarea en forma personal y recorría los lugares. Hoy existen los mismos problemas que en aquellos años. Además, la población de perros se ha incrementado. Entonces, no voy a decir que la Comisión está actuando mal sino que la actividad que se está realizando sería a posteriori. Al respecto, creo que deberíamos tener en cuenta dos aspectos.

Por un lado, habría que incrementar la actividad a priori, que está dada por el desarrollo cultural más intenso. Cuando visito los establecimientos rurales, veo que los porcentajes que ven allí se reflejan perfectamente. La gente carnea un cordero y no le interesa las achuras.

Por otra parte, habría que trabajar con los certificados para poder implementar un castigo a nivel de los frigoríficos, luego de analizar el animal.

Estas serían dos formas efectivas para acompañar la tarea de la Comisión.

SEÑORA TOURNÉ.- Lo que se ha manifestado demuestra que todavía no hemos dado en el clavo para lograr un cambio de actitud. Hay dos cosas que ustedes manifestaron que pueden contribuir a un cambio.

Me da la impresión de que este fenómeno tiene que ver con comprender un problema perfectamente -sin llegar a abordarlo con la actitud adecuada- y con la percepción del riesgo. Se sabe cómo se da la enfermedad y qué hay que hacer, pero creen que no les va a pasar.

¿A qué me refiero con aportes metodológicos interesantes? Por un lado, al trabajo en campo. Ustedes dicen que por año hay ciento cincuenta casos de operados de quiste hidático, pero en la población no se percibe.

Por otra parte, yo pensaría en las soluciones por lo que dije acerca de la percepción del riesgo. Por eso digo que no solo es atinado el trabajo en campo sino esto que se está elaborando como un estímulo para la producción sana. No solo se trata del riesgo de

tener el quiste sino de no vender bien o de que el país pueda resultar sancionado por tener el ganado enfermo. Además, la incorporación de la visión de género en el tema educativo en el medio rural es muy importante. En el medio rural, la mujer es la que pone la norma. Se trata de patrones culturales con los que no concuerdo, pero es así.

Es muy bueno difundir todo esto a nivel educativo, en primaria y en secundaria, pero alguien lo tiene que sostener. En otras campañas da mucho resultado lo que dicen los niños en su hogar pero, después crecen y cambian totalmente de actitud. El porcentaje de niños que son grandes propagandistas en el hogar con el tema del cigarro, según las encuestas, luego son fumadores a los catorce, quince o dieciséis años.

Entonces, el rol que juega la mujer rural -muy importante en los núcleos familiares- puede ser un apunte interesante.

Como se decía, cuanto más integral sea la respuesta, mejor. No alcanza con la Comisión de Zoonosis ni con la de Bienestar Animal porque todo termina en la responsabilidad de las personas.

SEÑORA CÁCERES.- ¿Ustedes solamente se sostienen con los aportes de las patentes?

SEÑOR FERREIRA.- Así es, señora Diputada.

SEÑORA CÁCERES.- Para mí, son recursos escasísimos para hacer prevención en salud.

SEÑOR LACALLE POU.- En tren de hacer un análisis de los rubros, me resulta más interesante saber del universo de perros cuántos pagan patente.

SEÑOR FERREIRA.- Creo que las visiones de las señoras Diputadas son muy valiosas. A través de la mujer nosotros queremos entrar en este tipo de actividades.

Desde hace mucho tiempo, estamos visitando los frigoríficos por los mecanismos sancionatorios; sin embargo, todos terminan muy mal. Todas las trabas en Dicose con la declaración jurada por esta enfermedad llevaron a una situación muy compleja y los productores terminan ganando porque primero está la producción del país; seguramente haya que tomar medidas a futuro. El problema es que nadie quiere aplicar las normas.

Ustedes legislaron acerca del uso del casco. Sin embargo, en Tacuarembó, tenemos el "privilegio" de ser los que más operamos a traumatizados de cráneo en el país. No podemos ser inquisidores todo el día. Entonces, no se trata solo de un tema de prevención sino de algo cultural.

Como se dijo anteriormente, esta enfermedad se visualiza quince o veinte años después, o quizás nunca. Si bien hay ciento cincuenta personas operadas por año, hay siete mil casos que no se ven porque no dan síntomas. Ojalá podamos bajar esa cifra a cero; podremos hacerlo no dando achuras a los perros. El tema cultural es clave.

Seguramente, los recursos de que dispone la Comisión no provoquen nunca el cambio cultural que se necesita; creo que van a pasar muchos años para solucionar este problema.

SEÑOR PRESIDENTE.- Agradecemos la presencia de nuestros invitados.

(Se suspende la toma de la versión taquigráfica)

≠